POSITION	IN.TIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			- 12-14-01
FORMALITY REVIEW	HL	526	12/3/10/
RESPONSE FORMALITY REVIEW	Le	1/27	05/02/02

INDEX OF CLAIMS

Rejected	N Non-elected
= Allowed	IInterference
 (Through numeral) Canceled 	A Appeal
- Restricted	O Objected

÷ Restricted 0 Objected						
Clafin	Date	Claim	Date	Claim	Date	
1-091.627				📻		
19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 1	1	Final Original		Final Original		
	┤┤┋ ┼ ┋ ┼	51		101	 	
		52		102	+ + + + + + + -	
2	 	53		103	 	
3				104	- - - 	
4	 	54	┝═╄═┼┼┼┼┼┼┼	105	 	
5		55	 	106	+	
6 ~ •		56		107	 	
7 N		57		108	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + 	
8		58			┼┼╎╞ ╾┼┼	
9		59		109		
10	 	60		110	┼┤╎╎┤ ┼┼	
11		61		1 	+	
12		62	 	112	 	
13		63		113		
14		64		114	 	
15 N		65		115	 	
(6) V		66		116		
17		67		117		
18		68		118	 	
19		69		119		
20 N		70		120		
21		71		121		
22		72		122		
23 N		73		123		
23 1	 	74		124		
(A) V	 	75		125		
	 	76		126		
20 7		77		127		
28	 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	78		128		
29	┦╴┨╶┼═┦ ╶╏	79		129		
30	 	80		130	 	
31	 	81	 	131	 - - - - -	
32	┦╸╽┈╂┈╏	82		132		
33	 	83		133	 	
34	┤╴╏╶╏╸╏╸╏	84		134	- 	
35	╏═╏╸╏╶╏╸ ┩	85	 	135	 	
36	 	86	 - - - - 	136		
	+	87	 	137		
37	 - 	88	 	138	-+ + +-+ + -+ +	
	+++++	89	┞╶╏═╞═╞╒╏ ╴┤	139	┤╶┝╸┤╶╏╼╏┈╏╸ ┼╸	
39	 - - - - - - - -	90	╂═╂═╂╌╂╌╂═┼	140	·╎┤┤┑ ┼╌┼╾┼╾┼╴	
40	 		 		╶╂┈╏┈╏┈╏┈╏┈╏	
41		91	 	141	┦╏╏╏	
42		92		142	- - - - -	
/ 43		93		143	┈┧╸╏╶╏╸╏	
44		94		144	 	
45		95		145	 	
46		96		146		
47		97		147		
48		98		148		
49		99		149		
50		100		150		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here